

REQUERIMENTO

AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDA: SEGOV		RG:
REQUERENTE:		CPF:
ENDEREÇO:		BAIRRO:
TELEFONE	CIDADE	ESTADO
CARGO	FUNÇÃO	DATA DE ADMISSÃO
REGIME	ÓRGÃO	UNIDADE DE LOTAÇÃO
OBJETO DO REQUERIMENTO		
BASE LEGAL		
Solicita concessão do pedido constante do presente requerimento neste termo para deferimento. Requerente: _____ Data:	AUTORIZO _____ Chefe imediato	
INFORMAÇÕES GERAIS		
Para as devidas solicitações segue a documentação que deve ser anexado: Indenização: <u>RG, CPF, Cartão da Conta Bancaria, contato telefônico e último contra cheque.</u> Declaração de Vinculo e Tempo de Serviço: <u>RG , CPF, contato telefônico e último contra cheque.</u> Declaração para fins de INSS: <u>RG, CPF, PIS/PASEP, CNIS, comprovante de residência, contato telefônico, carteira de trabalho.</u>		
OBSERVAÇÕES		
1- Este requerimento deverá ser encaminhado juntamente com a documentação anexo, através do e-mail: sepad.requerimentos@saocristovao.se.gov.br . 2- É importante que seja especificado a solicitação no campo “objetivo do requerimento”. 3- A não apresentação da documentação solicitada acarretará no ARQUIVAMENTO da solicitação. 4- Todos os campos deste Requerimento são de preenchimento obrigatório. 5- Para esclarecimentos e dúvidas: Contato: (79) 3045-4938		